

Spettabile
organizzazione
UploadSounds

info@uploadsounds.eu

LIBERATORIA PARTECIPAZIONE MINORENNI

Io sottoscritto (nome, cognome) _____
Documento di identità _____ rilasciato il _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a (nome, cognome) _____
nato/a a _____ il _____

a iscriversi alla piattaforma musicale euroregionale UPLOADSOUNDS 2018 attraverso il sito web www.uploadsounds.eu e a partecipare al concorso e a tutte le altre fasi del progetto dichiarando di essere a conoscenza e di accettare il regolamento e tutte le condizioni ivi contenute.

Luogo, data e firma: _____

Nota: è necessario allegare alla presente copia del documento d'identità del genitore o tutore legale del minore.